

# De retroperitoneale benadering van de aorta en grote bekkenarteriën en een methode ter desobliteratie van het aorto-iliacale traject : beschouwingen over de retroperitoneale benadering van de distale aorta abdominalis en diens hoofdvertakkingen met bespreking van de desobliteratie van het aorto-iliaco-femorale traject volgens LeVeen

Citation for published version (APA):

Widdershoven, G. M. J., & Willekens, F. G. J. (1981). *De retroperitoneale benadering van de aorta en grote bekkenarteriën en een methode ter desobliteratie van het aorto-iliacale traject : beschouwingen over de retroperitoneale benadering van de distale aorta abdominalis en diens hoofdvertakkingen met bespreking van de desobliteratie van het aorto-iliaco-femorale traject volgens LeVeen*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg.

## Document status and date:

Published: 01/01/1981

## Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

## Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

## General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

[www.umlib.nl/taverne-license](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

# **ACADEMISCH PROEFSCHRIFT**

”De retroperitoneale benadering van de aorta  
en grote bekkenarteriën en  
een methode ter desobliteratie van het aorto-iliacale traject”

**STELLINGEN**

door

**F.G.J. Willekens en G.M.J. Widdershoven**

- I Bij arteriële-reconstructieve ingrepen aan het infra renale aorto-iliacale trajaekt dient de retroperitoneale toegangsweg te worden aanbevolen.
- II Door de wisselsnede volgens Hagmüller kan, langs retroperitoneale weg, veilig een aorta-bifurcatie prothese worden aangebracht.
- III De door Hagmüller gemodificeerde vaaktiem is een welkome aanvulling van het vaatchirurgisch instrumentarium (Hagmüller, Angio 1980).
- IV Bij arteriële-reconstructieve ingrepen aan het aorto-iliacale trajaekt, kan door gebruik te maken van de retroperitoneale toegangsweg en van de periduraal anaesthesie, de mortaliteitskans worden verminderd (Sandmann e.a., Angio 1979, 2, 1, 97-104).
- V Door de intra operatieve dunne darm 'splinting' als behandeling van de chronische adhaesieve dunne darm ileus, wordt de operatie volgens Noble of Childs and Philip, overbodig.
- VI De typering van olecranonfracturen volgens Povel, Paffen en Busman, is, in verband met de operatieve behandeling van elke type, een waardevolle aanvulling betreffende de kennis en de behandeling van die fracturen (Povel, Paffen, Busman, Aktuelle Traumatologie, vol.9, 1979, 269-276).
- VII Alleen op zeer strenge indicatie dient een clavicula fractuur operatief te worden behandeld en wel bij voorkeur door een transcutane-intramedullaire Kirschnerdraadfixatie (Paffen e.a., Arch.Chir.Neerl. vol.30, 1, 43-53, 1978).
- VIII De Highly Selective Vagotomy blijkt een goede operatie voor de behandeling van het ulcus duodeni, wanneer ze met de meeste zorgvuldigheid wordt uitgevoerd, en kan als zodanig ook aan assistenten in opleiding worden onderwezen (Munting en Busman; C.I.C.D. sept. 1980, Lissabon).
- IX Door gebruik te maken van het E.E.A.-auto-suture-instrument wordt het indicatiegebied voor een anterieure resectie verruimd, zodat een abdominale-perineale rectumamputatie minder zal te hoeven worden toegepast.
- X Binnen het gezin dient men uit te gaan van een gelijkwaardige taakverdeling tussen beide huwelijkspartners. De waarding die de taak van 'huisvrouw', in deze, verdient, wordt door de emancipatie-beweging verregaand onderschat.
- XI Yes, we Dutch, speak English very good, is not we? (Bescheurkalender Koot en Bic, 20 maart 1980).

- I De desobliteratie methode volgens LeVeen is een grote aanwinst voor de arteriële reconstructieve chirurgie van het aorto-iliacale trajaekt.
- II Het is aan te bevelen om bij aorto-iliaco-femorale reconstructieve ingrepen, de operatie uit te breiden met een profunda plastiek.
- III Bij aorto-iliacale reconstructies waarbij gebruik gemaakt wordt van kunststof materialen, is het noodzakelijk regelmatig controle aortografie en intra veneuze pyelografie uit te voeren.
- IV Tijdens de opleiding tot algemeen chirurg is de stage-duur op de afdeling vaatchirurgie meestal van een te korte duur om zich de desobliteratie techniek voldoende eigen te maken. Reden waarom bij de keuze "bypass-versus desobliteratie" deze veelal ten voordele van de bypass procedure uitvalt (Gaspard 1977, Wyllie 1977, Barker 1978).
- V Disposable, ondoorlaatbaar afdek materiaal met kleefrand, geeft de meest doeltreffende bescherming van de operatiewond tegen de niet gedesinfecteerde lichaamsdelen van de patiënt en de operatietafel. Afkeer van de aard van het materiaal mag dan ook geen reden zijn, er geen gebruik van te maken.
- VI Bij operaties aan het maag darm kanaal moet bij eventueel herstel van de continuïteit van dit kanaal de éénlagige everterende geknoopte naad worden aanbevolen.
- VII Bij een cholecystitis acuta dient cholecystectomie bij voorkeur 'à chaud' te worden uitgevoerd.
- VIII De intra-oculaire kunststoflens, is een niet meer weg te denken vervanging van de troebele lens bij cataract patiënten. (The adjustment to aphakia. American Journal of ophthalmology 1952, 35, 118-122)
- IX De behandeling van de acute, oppervlakkige variceuze rhombophlebitis, bestaat uit het, in aansluiting op een ascenderende phlebographie, terstond uitvoeren van de "standaard varices operatie".
- X Een perinaal abces van cryptoglandulaire oorsprong wordt altijd een fistel. De behandeling moet dan ook bestaan uit ruime excisie van het hele ontstekingsproces en de omgevende subcutis en huid. Hierbij zal meestal het anale sphincterapparaat partieel dienen te worden gekleefd.
- XI Fusie + Confessie = Confusie.